

EL COLPOCITOGRAMA EN LA AMENAZA DE ABORTO*

Drs.: ANDRES MONGRUT STEANE y AUGUSTO CHONG OLIVAR

Presentamos en esta contribución sesenta casos de amenaza de aborto que fueron controlados por nosotros mediante citología vaginal exfoliativa repetida (Colpocitograma), refiriéndonos en este trabajo a las variaciones observadas en el índice eosinófilo, como medio de control y pronóstico de la amenaza de aborto, complicación obstétrica que produce alteraciones constantes en la citología hormonal.

La vagina, también durante el embarazo, es un órgano efector sensible a las variaciones hormonales, presentando un cuadro característico de colpocitología en cada etapa de la gestación, el mismo que sufre alteraciones constantes como expresión del desequilibrio hormonal **estrógeno-progesterona** que se produce en la amenaza de aborto, cuyas variaciones son objetivables a través del colpocitograma, fundamentalmente en la investigación del INDICE EOSINOFILO (I.E.), cuyas variaciones estudiamos en la presente serie.

MATERIAL Y METODOS

Los casos de amenaza de aborto considerados en el presente trabajo, corresponden a pacientes que se encontraban en los tres primeros meses de gestación, en los cuales el frotis normal de embarazo tiene características propias que luego se van diferenciando a partir del cuarto mes hasta el final del embarazo, y por tanto su investigación sigue otras modificaciones observables en la lámina y en los porcentajes de frecuencia de los elementos celulares.

En general dentro de los tres primeros meses de embarazo normal, el frotis vaginal presenta aspecto luteínico, con predominio de células plegadas y agrupadas, pequeña proporción comparativamente de leucocitos, células cariopícnóticas superficiales y eosinófilas. Las células progresivamente van alargándose conjuntamente con sus núcleos para constituir las células naviculares, que al final del tercer mes originan células plegadas con núcleo periférico, denominadas células en ostra. El índice cariopícnótico y eosinófilo se mantiene entre un diez al quince por ciento llegando normalmente hasta el veinte por ciento.

(*) Trabajo presentado al 3er. Congreso Peruano de Obstetricia y Ginecología, Lima Setiembre 1968.

El índice cariopictórico de gran importancia para el estudio de las actividad estrogénica, es lamentablemente muy sensible a diversos factores locales, químicos y mecánicos y por tanto es preferible seguir el índice eosinófilo, que otorga más seguridad en el caso de la amenaza de aborto tanto para el control del tratamiento cuanto para el pronóstico. Como flora bacteriana en el frotis vaginal hemos encontrado la contaminación por tricomonas, gérmenes cooides y bacilo de Doderlein y con menor frecuencia por hongos.

La edad de las pacientes ha fluctuado entre 17 y 43 años, con predominio de las ubicadas entre el período de 20 a 30 años, seguidas por la etapa de vida entre 31 y 40 años. Es de señalar que el mayor número de abortos y fracasos del tratamiento, porcentual y comparativamente se produjeron también en estos dos períodos de las pacientes controladas y que exponemos en el cuadro siguiente:

E D A D

Edad	Nº de casos	Abortaron
— 20 años	12	2
20 a 30 años	27	19
31 a 40 años	16	11
Más de 41 años	5	3

De la historia clínica hemos considerado importante señalar, entre los antecedentes, el número de abortos anteriores, que lo hemos encontrado en 21 casos, lo que hace que de cada tres mujeres controladas una tenía antecedentes de uno o más abortos y debemos señalar que el mismo se repitió con más frecuencia, no obstante el tratamiento, en las que tenía antecedentes más cargados de abortos anteriores, conforme podemos observar en el cuadro siguiente:

ABORTOS ANTERIORES (21 casos)

Nº de abortos anteriores	Nº de casos	Índice Eosin. 30 a 40%	Índice Eosin. 41 a 60% y más	Abortaron
3 abortos y más	4	1	3	3
2 abortos	7	4	3	4
1 aborto	10	7	3	4

Igualmente es posible observar que aquellos casos con índice eosinófilo entre 40 y 60% o más, cuyo pronóstico, desde el punto de vista citológico fue malo, abortaron prácticamente todas.

En los sesenta casos de amenaza de aborto que presentamos en este trabajo, controlados en forma seriada, hemos seguido en índice eosinófilo, considerando a partir de 20% como signo de amenaza de aborto y clasificándolos a partir de este porcentaje de diez en diez, reunidos por grupos, según los casos, indicando el pronóstico y el resultado final. Igualmente anotamos alguna característica fundamental del frotis y los resultados los exponemos en el siguiente cuadro:

AMENAZA DE ABORTO E INDICE EOSINOFILO

Casos	Colpocitograma	Índice Eosinófilo	Controles	Pronóstico	Abortaron
13	Frotis luteínico Eosinofilia	20 a 30%	Mejóro en 11 casos	Buenos	2
12	Eosinofilia	31 a 40%	Progresó en 5	Dudoso	5
8	Eosinofilia leucocitos	41 a 50%	Empeoró en 5	Reservado	5
18	Eosinofilia mucus, leucocitos	51 a 60%	Empeoró	Malo	17
9	Eosinofilia intensa, mucus, leucocitos, hematíes.	60% y más	Empeoró	Muy malo	9
Total					38
60					

Podemos observar que en 13 casos el frotis fue luteínico con eosinofilia, índice entre 20 y 30%, pronóstico bueno. En los controles 11 casos mejoraron con disminución del I.E., mientras que en dos casos éste siguió aumentando progresivamente produciéndose el aborto.

En doce casos los frotis examinados nos dieron eosinofilia regular con I.E. entre 30 y 40%, el pronóstico indicado fue dudoso, produciéndose efectivamente en los controles seriados un progresivo aumento del índice eosinófilo en cinco casos, paralelo a la evolución de estas pacientes, que abortaron en número de cinco.

Ocho casos nos revelaron eosinofilia y leucocitosis mediana, al iniciar el control en el primer frotis vaginal, con I. E. entre 41 y 50%; se clasificaron estos

casos con pronóstico reservado. En cinco casos se constató aumento progresivo del I.E., que se confirmaron con la evolución de las pacientes que terminaron en aborto.

En dieciocho de las pacientes con amenaza de aborto, el frotis vaginal nos mostró eosinofilia marcada, mucus y leucocitos en buena cantidad, el I.E. se encontraba entre 51 y 60%, el pronóstico desde el punto de vista citológico fue malo y en los controles siguientes se agravó el cuadro citológico en diecisiete casos, los mismos que terminaron en aborto.

Finalmente en nueve pacientes con amenaza de aborto, el colpocitograma reveló eosinofilia intensa, índice cariopicnótico elevado, mucus en cantidad, leucocitosis intensa y gran cantidad de hemáties. El I.E. alcanzó valores de 60% y más. El pronóstico fue muy malo y todas evolucionaron al aborto.

Del estudio de este cuadro en su aspecto clínico, se puede establecer el gran paralelismo que existe entre el valor del índice eosinófilo y el pronóstico de la amenaza de aborto, independientemente de la sintomatología del cuadro, así como también el valor básico y preciso que tiene para evaluar el resultado del tratamiento y la evolución de la amenaza de aborto. Creemos que es el método por excelencia para el control y pronóstico de la amenaza de aborto y a la fecha el más accesible a la práctica diaria.

CONCLUSIONES

- 1.— Se presenta la casuística de sesenta casos de amenaza de aborto controlado por colpocitología hormonal.
- 2.— Se presenta cuadros para estudiar el paralelismo entre la amenaza de aborto y la evolución del proceso.
- 3.— Se considera el I.E., como el medio más práctico y certero para el control, pronóstico y evaluación del tratamiento.

SUMMARY

The authors have studied the eosinophilic index in colpocytogram of 60 women with the diagnosis of threatened abortion; they state there is a negative correlation between the % of eosinophilic cells and the prognosis of the pregnancy: The higher the index, lower the chances to end successfully the pregnancy. They remark the simplicity of the method for the evaluation of each particular case.

BIBLIOGRAFIA

- 1.— GAUDEFROY M.: La biocytologie vaginale. Laboratoires Francaises Chimiothérapie; Par'is, 1955.
- 2.— LEMBERG, TAMN, DE WATEVILLE: La Press Medicale, Nov. 1955.
- 3.— LENCIONI L.: El Colpocitograma, 1962.
- 4.— SMOLKA, H.: Compendio y Atlas de citodiagnóstico ginecológico.
- 5.— MONTALVO RUIZ, L.: Citología vaginal, endocervical y endometrial, 1967.
- 6.— MONGRUT STEANE, A.: Colpocitograma y función placentaria. Rev. Med., 1968.
- 7.— PAPANICOLAOU G. N.: El aspecto de los frotis vaginales en el aborto, 1943.
- 8.— PAPANICOLAOU G. N.: Am. J. Anat.; 62, 1933.
- 9.— SIMPOSIO DE CITOLOGIA EXFOLIATIVA EN EL EMBARAZO: Rosario, Argentina, 1964. Ed. Med. Pan.